En az iki nüsha olarak düzenlenen bu metin, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla 14.02.2020 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER
ANADOLU HAYAT EMEKLİLİK A.Ş.

İş Kuleleri Kule:2 Kat:16 34330 Levent/İstanbul — Tel. 0850 724 55 00
E-posta Adresi: hizmet@anadoluhayat.com.tr — Faks: (0212) 317 70 77
İnternet Adresi: www.anadoluhayat.com.tr — Ticaret Sicil Numarası: 265737
Büyük Mükellefler V.D. 0680064936 — MERSİS Numarası: 0068006493600013
Faaliyet konusu: Hayat grubu ve kaza sigortaları ile bireysel emeklilik faaliyetleri

B. ARACI BİLGİLERİ

Acente Ticaret Unvanı:	
Adresi:	
Acente Kodu:	Telefon:
E-posta adresi:	Faks:
İnternet Adresi:	Ticaret Sicil Numarası:
Vergi Dairesi:	MERSİS Numarası:
Faaliyet Konusu:	
Satış Temsilcisi Kodu: Adı Soyadı:	İmza:

C. KESİNTİLER

1. Gider payı kesintisi yapılmamaktadır.
2. Üretim masrafı kesintisi tarife primi üzerinden yapılmaktadır.
   TL poliçeler için- On yıl %3; Dövize endeksli poliçeler için - On yıl %2,5
3. Ayrılma halinde ayrılma değeri üzerinden kesinti yapılmaktadır. Kesinti oranı İlk yıl %30, ikinci yıl %25, üçüncü yıl %20, dördüncü yıl %15 ve beşinci yıl %10'dur. 6. yıl ve sonrasında ayrılma kesintisi bulunmamaktadır.

ÖRNEKTİR

(Lütfen imzalayınız) Sigortalının imzası:

Başvuru No ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

D. TEMİNATLAR

1. Ölüm Teminatı

Sigorta süresi içinde ve belirlenen koşullarda sigortalının ölümü ihtimaline karşı verilen teminat tutarını ifade eder. Teminat tutarı, teminat katsayısı ile son ödenen aylık prim çarpılarak hesaplanır. Sigorta başlangıcındaki teminat katsayısı aylık primin yüz yirmi (120) katına eşittir. Sigortalı, sigorta süresi içinde aşağıdaki tabloda belirtilen yaşlara geldiğinde ölüm ile tam ve kalıcı sakatlık teminatı kat sayısı aşağıdaki limitlerden fazla ise bu limitlere indirilir.

Yaş	18-60	61-65	66-70
Katsayı	120	100	60

2. Kaza Sonucu Ölüm Teminatı

Ölüm teminatına eşittir. Kaza sonucu ölüm tazminatı hesaplanırken, ölüm ve kaza sonucu ölüm teminatlarının toplamı alınır ve kar paylı birikim ile birlikte ödenir.

3. Tam ve Kalıcı Sakatlık Teminatı

Sigorta süresi içinde ve belirlenen koşullarda sigortalının kaza veya hastalık sonucu tam ve kalıcı sakatlık ihtimaline karşı verilen teminat tutarını ifade eder. Teminat tutarı, ölüm teminatına eşittir.

4. Kâr Paylı Birikim

Sigortalının ölümü veya tam ve kalıcı sakatlığı halinde tazminatın yanı sıra kâr paylı birikim ödenir. Sigorta süresi sonunda sigortalının hayatta olması durumunda ise sadece kâr paylı birikim ödenir.

E. İSTİSNALAR

Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi ve teminat dışında kalan durumlar için Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliğini, Hayat Sigortaları Genel Şartlarını, Kaza Sonucu Kalıcı Sakatlık ve Kaza Sonucu Ölüm Klozunu ve Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını inceleyiniz.

F. VERGİ UYGULAMASI

Yürürlükteki vergi mevzuatına göre;

1. Ücretli çalışanların kendisine, eş ve küçük çocuklarına ait birikim primi içeren hayat sigortası primlerinin %50'si, ödendikleri ayda elde edilen brüt ücretin %15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmayacak şekilde vergi matrahından indirilebilir.
2. Yıllık beyanname verenlerin kendisine, eş ve küçük çocuklarına ait birikim primi içeren hayat sigortası primlerinin %50'si gelirin elde edildiği yılda ödenmiş olması ve beyan edilen gelirin %15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmayacak şekilde vergi matrahından indirilebilir.
3. Hayat sigortalarının vergilendirilmesi sigorta süresine bağlı olarak değişiklik göstermektedir.
   - On yıllık sigorta süresini doldurmadan ayrılanlara yapılan ödemelerde, elde edilen irat (gelir) üzerinden %15 oranında gelir vergisi kesintisi yapılır.
   - On yıllık sigorta süresini dolduranlar ile ölüm, sakatlık veya tasfiye gibi zorunlu nedenlerle ayrılanlara yapılan ödemelerde, elde edilen irat (gelir) üzerinden %10 oranında gelir vergisi kesintisi yapılır.

ÖRNEKTİR

(Lütfen imzalayınız) Sigortalının imzası:

Başvuru No ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

G. ÖNEMLİ BİLGİLER

1. 18 – 60 yaşları arasında sağlıklı herkes bu sigortayı yaptırabilir. Sigorta süresi sabit olup on yıldır.
2. Sözleşme kurulmadan önce, teklifnamede yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
3. Sözleşme süresi içinde sigorta ettirenin talebi ve sigortacının kabulü halinde teminat tutarı artırılabilir.
4. Sözleşmede bir veya birden fazla lehtar tayini mümkün olmakla birlikte, lehtar(lar)ın sigortalının hayatının devamında menfaat(ler)inin bulunması şarttır.
5. Sigorta ettiren, atadığı lehtarı sigortacıya bildirmekle yükümlüdür. Lehtarın sigortacıya bildirilmemiş olması halinde, sigortacı iyi niyetle yaptığı ödeme ile borcundan kurtulur.
6. Poliçe istenildiği zaman ücretsiz sigortaya (tenzil) dönüştürülebilir. Bu durumda, ölüm ve kalıcı sakatlık teminatları kalkar, ancak birikim yatırıma yönlendirilerek değerlenmeye devam eder.
7. Poliçe üzerinden borç alınabilir.
8. Aynı veya değişik bedeller üzerinden birden fazla sigorta yaptırılabilir. Bu durumda her bir sigortacının tazminat ödeme borcu birbirinden bağımsızdır.
9. Sigortacının, akdettiği sigorta sözleşmelerinden doğabilecek yükümlülüklerini (ödeyeceği tazminatlar) karşılayabilmek için ayırdığı paranın (matematik karşılık) işletilmesinden doğan kâr, kâr payı olarak adlandırılır. Sigortacı bu kârın (yatırım geliri) %85'ini sigortalılara dağıtır. Ayrılma halinde, cari yıl yatırım gelirinin %80'i verilir.
10. Teknik faiz oranındaki getiri sigorta süresinin sonu itibarıyla taahhüt edilmektedir.
11. Üstlenilen risk için alınan prim risk primini, birikim amacıyla alınan prim ise birikim primini ifade eder.
12. Sigorta primi, hayatı üzerine sigorta yapılacak kişinin yaşı, cinsiyeti gibi riski etkileyen kişisel özellikleri ile teminat türleri dikkate alınarak hesaplanır.
13. Sigortacının sorumluluğu ilk primin ödenmesiyle başlar.
14. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, teklif tarihinden itibaren otuz gün içinde reddedilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklifin verilmesi sırasında alınan para, sözleşme kurulmuşsa ilk prim olarak kabul edilir. Teklif reddedilmişse ödenen para, kesinti yapılmadan faiziyle birlikte iade edilir.
15. Teminatlı Birikim Sigortası'nda primler Türk Lirası, ABD Doları veya Euro'ya endeksli olarak belirlenebilir. Sigorta süresinin başlangıcında seçilen para birimi daha sonra değiştirilemez.
16. Türkiye İş Bankası A.Ş. hesabınızdan otomatik ödeme talimatıyla veya nakit olarak yapılan ödemeler, ödeme veya havale ücreti alınmadan ilk iş günü Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. hesabına aktarılır ve işlem görür.
17. Prim ödemelerinizde ödeme belgesi almayı unutmayınız. Kredi kartıyla yapılan ödemelerde bankalar tarafından blokaj süresi uygulanmaktadır.

ÖRNEKTİR

(Lütfen imzalayınız) Sigortalının imzası:

Başvuru No ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

18. Cayma süresi, sigortacının cayma hakkına ilişkin bilgilendirmeyi yapmasından itibaren on beş gündür. Söz konusu bilgilendirmenin yapılmaması durumunda, primin ödenmesinden itibaren bir aydır. Cayma hakkının kullanılması durumunda, iade edilen prim tutarı üzerinden herhangi bir kesinti yapılmaz. Sigorta ettirenin, cayma hakkı süresinden sonra sözleşmeyi sona erdirmesi halinde ayrılma (iştira) değeri ödenir. Sigortaya ilişkin cayma bildirimi için, ilk sayfada yer alan Sigorta Şirketi Bilgileri bölümünde belirtilen iletişim kanalları kullanılabilir.
19. Sigorta ettiren istediği zaman sigorta sözleşmesini sona erdirerek sigortadan ayrılabilir. Ayrılma halinde ilk sayfada belirtilen ayrılma kesintisi uygulanır. Ayrıca, vergi mevzuatı uyarınca elde edilen irat üzerinden gelir vergisi kesintisi yapılır.

H. ÖDEMELERİN YAPILMASI

1. Teminata konu olan riskin gerçekleşmesi halinde, sigortacının tazminat ödeme borcu söz konusu olur.
2. Riskin gerçekleşmesi halinde, tazminat talebinin gecikmeksizin, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte, ilk sayfada adres ve telefonları yer alan Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş.'ye ulaştırılması gerekmektedir.
3. Riskin gerçekleşmesi halinde, hak sahiplerinin yükümlülükleri Hayat Sigortaları Genel Şartları "B" maddesinde belirtilmiştir.
4. Lehtarların her biri için ayrı ayrı hisse belirtilmemişse, hepsi eşit oranda pay sahibidir.
5. Sigortadan faydalanan kimse sigortalıyı öldürür veya öldürülmesine suç ortaklığı ederse sigorta tazminatını alamaz, ancak sigorta tazminatı sigortalının mirasçılarına ödenir.
6. En az üç yıl devam eden bir sigortada, sigortalı intihar ya da buna teşebbüs sonucu ölürse, sigortacı sigorta bedelinin tamamını, ilk üç yıl içinde ise sigortanın o andaki matematik karşılığını öder.
7. Prim ve teminatları dövize endeksli olarak hesaplanan sigorta sözleşmesinden kaynaklanan tüm ödemeler (prim, tazminat, süre sonu, vb.), ödeme tarihindeki Türkiye Cumhuriyet Merkez Bankası döviz alış kuru üzerinden Türk Lirası olarak yapılır. Prim iadesinde (cayma, ret) primin Şirket hesaplarına intikal ettiği tarihteki kur esas alınır.

ÖRNEKTİR

(Lütfen imzalayınız) Sigortalının imzası:

Başvuru No ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

I. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. tahkim sistemine üyedir.
Sigortaya ilişkin bilgi talepleri ve şikayetler için ilk sayfada yer alan adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren on beş işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM ve sigorta şirketleri ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. ile girdiğim her türlü hukuki ilişkinin kendi hesabıma / temsile yetkili olduğum tüzel kişi nam ve hesabına yapıldığını, aksi bir durumu bildirmek zorunda olduğumu bildiğimi, bu konuda her türlü sorumluluğun tarafıma / tarafımıza ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Sigorta bilgilendirme metnini okuyup kabul ettiğimi ve verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Lütfen kendiniz elle yazarak imzalayınız.

Düzenleme Tarihi: _____ Düzenleme Saati: _____

Sigortalı
Adı Soyadı: _____ İmza: _____

ÖRNEKTİR